

COVID-19:

Reflexões das ciências da saúde e impactos sociais 2



Luis Henrique Almeida Castro
(Organizador)

Atena
Editora
Ano 2021

COVID-19:

Reflexões das ciências da saúde e impactos sociais 2



Luis Henrique Almeida Castro
(Organizador)

Atena
Editora
Ano 2021

Editora chefe

Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

Editora executiva

Natalia Oliveira

Assistente editorial

Flávia Roberta Barão

Bibliotecária

Janaina Ramos

Projeto gráfico

Camila Alves de Cremo

Luiza Alves Batista

Maria Alice Pinheiro

Natália Sandrini de Azevedo

Imagens da capa

iStock

Edição de arte

Luiza Alves Batista

2021 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do texto © 2021 Os autores

Copyright da edição © 2021 Atena Editora

Direitos para esta edição cedidos à Atena Editora pelos autores.

Open access publication by Atena Editora



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição Creative Commons. Atribuição-Não-Comercial-NãoDerivativos 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0).

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores, inclusive não representam necessariamente a posição oficial da Atena Editora. Permitido o *download* da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

Todos os manuscritos foram previamente submetidos à avaliação cega pelos pares, membros do Conselho Editorial desta Editora, tendo sido aprovados para a publicação com base em critérios de neutralidade e imparcialidade acadêmica.

A Atena Editora é comprometida em garantir a integridade editorial em todas as etapas do processo de publicação, evitando plágio, dados ou resultados fraudulentos e impedindo que interesses financeiros comprometam os padrões éticos da publicação. Situações suspeitas de má conduta científica serão investigadas sob o mais alto padrão de rigor acadêmico e ético.

Conselho Editorial**Ciências Biológicas e da Saúde**

Prof. Dr. André Ribeiro da Silva – Universidade de Brasília

Profª Drª Anelise Levay Murari – Universidade Federal de Pelotas

Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto – Universidade Federal de Goiás

Profª Drª Daniela Reis Joaquim de Freitas – Universidade Federal do Piauí

Profª Drª Débora Luana Ribeiro Pessoa – Universidade Federal do Maranhão

Prof. Dr. Douglas Siqueira de Almeida Chaves – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro

Prof. Dr. Edson da Silva – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri

Profª Drª Elizabeth Cordeiro Fernandes – Faculdade Integrada Medicina
Profª Drª Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília
Profª Drª Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina
Profª Drª Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira
Prof. Dr. Ferlando Lima Santos – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Profª Drª Fernanda Miguel de Andrade – Universidade Federal de Pernambuco
Prof. Dr. Fernando Mendes – Instituto Politécnico de Coimbra – Escola Superior de Saúde de Coimbra
Profª Drª Gabriela Vieira do Amaral – Universidade de Vassouras
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria
Prof. Dr. Helio Franklin Rodrigues de Almeida – Universidade Federal de Rondônia
Profª Drª Iara Lúcia Tescarollo – Universidade São Francisco
Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos – Universidade Federal de Campina Grande
Prof. Dr. Jefferson Thiago Souza – Universidade Estadual do Ceará
Prof. Dr. Jesus Rodrigues Lemos – Universidade Federal do Piauí
Prof. Dr. Jônatas de França Barros – Universidade Federal do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará
Prof. Dr. Luís Paulo Souza e Souza – Universidade Federal do Amazonas
Profª Drª Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande
Prof. Dr. Marcus Fernando da Silva Praxedes – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Profª Drª Maria Tatiane Gonçalves Sá – Universidade do Estado do Pará
Profª Drª Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federacl do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. Paulo Inada – Universidade Estadual de Maringá
Prof. Dr. Rafael Henrique Silva – Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados
Profª Drª Regiane Luz Carvalho – Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino
Profª Drª Renata Mendes de Freitas – Universidade Federal de Juiz de Fora
Profª Drª Vanessa da Fontoura Custódio Monteiro – Universidade do Vale do Sapucaí
Profª Drª Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande
Profª Drª Welma Emidio da Silva – Universidade Federal Rural de Pernambuco

COVID-19: reflexões das ciências da saúde e impactos sociais 2

Diagramação: Camila Alves de Cremo
Correção: Amanda Costa da Kelly Veiga
Indexação: Gabriel Motomu Teshima
Revisão: Os autores
Organizador: Luis Henrique Almeida Castro

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

C873 COVID-19: reflexões das ciências da saúde e impactos sociais 2 / Organizador Luis Henrique Almeida Castro. – Ponta Grossa - PR: Atena, 2021.

Formato: PDF

Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader

Modo de acesso: World Wide Web

Inclui bibliografia

ISBN 978-65-5983-567-6

DOI: <https://doi.org/10.22533/at.ed.676210810>

1. Pandemia - Covid-19. 2. Saúde. I. Castro, Luis Henrique Almeida (Organizador). II. Título.

CDD 614.5

Elaborado por Bibliotecária Janaina Ramos – CRB-8/9166

Atena Editora

Ponta Grossa – Paraná – Brasil

Telefone: +55 (42) 3323-5493

www.atenaeditora.com.br

contato@atenaeditora.com.br

DECLARAÇÃO DOS AUTORES

Os autores desta obra: 1. Atestam não possuir qualquer interesse comercial que constitua um conflito de interesses em relação ao artigo científico publicado; 2. Declaram que participaram ativamente da construção dos respectivos manuscritos, preferencialmente na: a) Concepção do estudo, e/ou aquisição de dados, e/ou análise e interpretação de dados; b) Elaboração do artigo ou revisão com vistas a tornar o material intelectualmente relevante; c) Aprovação final do manuscrito para submissão.; 3. Certificam que os artigos científicos publicados estão completamente isentos de dados e/ou resultados fraudulentos; 4. Confirmam a citação e a referência correta de todos os dados e de interpretações de dados de outras pesquisas; 5. Reconhecem terem informado todas as fontes de financiamento recebidas para a consecução da pesquisa; 6. Autorizam a edição da obra, que incluem os registros de ficha catalográfica, ISBN, DOI e demais indexadores, projeto visual e criação de capa, diagramação de miolo, assim como lançamento e divulgação da mesma conforme critérios da Atena Editora.

DECLARAÇÃO DA EDITORA

A Atena Editora declara, para os devidos fins de direito, que: 1. A presente publicação constitui apenas transferência temporária dos direitos autorais, direito sobre a publicação, inclusive não constitui responsabilidade solidária na criação dos manuscritos publicados, nos termos previstos na Lei sobre direitos autorais (Lei 9610/98), no art. 184 do Código Penal e no art. 927 do Código Civil; 2. Autoriza e incentiva os autores a assinarem contratos com repositórios institucionais, com fins exclusivos de divulgação da obra, desde que com o devido reconhecimento de autoria e edição e sem qualquer finalidade comercial; 3. Todos os e-book são *open access, desta forma* não os comercializa em seu site, sites parceiros, plataformas de *e-commerce*, ou qualquer outro meio virtual ou físico, portanto, está isenta de repasses de direitos autorais aos autores; 4. Todos os membros do conselho editorial são doutores e vinculados a instituições de ensino superior públicas, conforme recomendação da CAPES para obtenção do Qualis livro; 5. Não cede, comercializa ou autoriza a utilização dos nomes e e-mails dos autores, bem como nenhum outro dado dos mesmos, para qualquer finalidade que não o escopo da divulgação desta obra.

APRESENTAÇÃO

Desde os primeiros reportes epidemiológicos na China em dezembro de 2019 que sinalizavam o alerta de uma pneumonia de rápido contágio até então desconhecida, os números gerais de infecção e mortalidade pelo novo coronavírus tem sido alarmantes. No Brasil, o primeiro caso foi confirmado em 26 de fevereiro de 2020 e conforme dados do Ministério da Saúde, até o fechamento da organização deste e-book, o país totalizava 213.817.90 casos de infecção pelo vírus SARS-CoV-2 e 595.446 óbitos por COVID-19. Também até o fechamento da organização deste e-book, o Brasil já havia imunizado totalmente 87.436.784 indivíduos – o que representa 40,99% da população brasileira – segundo o consórcio nacional de veículos de imprensa.

A comunidade científica nacional rapidamente se voltou ao estudo da pandemia do novo coronavírus: Mota e colaboradores no artigo “Produção científica sobre a COVID-19 no Brasil: uma revisão de escopo” encontraram, apenas até maio de 2020, 69 publicações em revistas nacionais sobre assuntos relacionados à COVID-19; no entanto, além de algumas lacunas investigativas como a realização de ensaios clínicos randomizados e revisões sistemáticas, os autores atestam que “(...) a produção científica nacional sobre a COVID-19 tem papel imediato na formulação de políticas públicas de enfrentamento da doença e na orientação de decisões clínicas no que tange as ações de prevenção e tratamento (...) cabendo às universidades brasileiras o papel de protagonistas nessa produção”.

Pensando neste cenário, a Atena Editora convida seus leitores a estudar a obra “COVID-19: Reflexões das ciências da saúde e impactos sociais”. Para este e-book foram revisados e selecionados 44 artigos técnicos e científicos que aqui estão dispostos em dois volumes: o primeiro aborda os aspectos patológicos, clínicos e epidemiológicos da COVID-19 e, no segundo volume, encontram-se os trabalhos que investigaram os impactos socioambientais da pandemia em diversos grupos e/ou comunidades brasileiras.

Boa leitura!

Luis Henrique Almeida Castro

SUMÁRIO

IMPACTO SOCIOAMBIENTAL

CAPÍTULO 1..... 1

A IMPORTÂNCIA DA LAHE NO ENSINO DA HISTOLOGIA E EMBRIOLOGIA NO CONTEXTO DO ENSINO REMOTO DURANTE A PANDEMIA DE COVID-19


Suellen Casado dos Santos
Fernanda Das Chagas Angelo Mendes Tenório
Arielly Brandão Tavares
Bárbara Silva Gonzaga
Caroline Ferreira dos Santos
Jennyfer Martins de Carvalho
José Anderson da Silva Gomes
Larissa Maria Queiroz Magalhães dos Santos
Natanael Manoel da Silva
Tháís Emmanuely Melo dos Santos
Wesley Ferreira de Moraes Brandão

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6762108101>

CAPÍTULO 2..... 12

A PANDEMIA PELA COVID-19 E SEUS IMPACTOS PARA GESTANTES E SEUS CONCEPTOS: UMA VISÃO PROSPECTIVA


Daniela Pereira Procópio
Camila Botelho Miguel
Carlo José Freire Oliveira
Aline Macedo La Ruina Doering
Wellington Francisco Rodrigues

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6762108102>

CAPÍTULO 3..... 29

A REDE SOCIAL COMO RECURSO DE INTERMEDIÇÃO NO PROCESSO DE APRENDIZAGEM NA PANDEMIA

Nathan Mickael de Bessa Cunha
João Pedro de Souza Pereira
Laura Cardoso Gonçalves
Vitor Leite de Oliveira
Ivano Alessandro Devilla

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6762108103>

CAPÍTULO 4..... 36

ALIMENTAÇÃO EM TEMPOS DE PANDEMIA: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

Carolina Gomes Fernandes
Beatriz Vieira Loliola Coutinho
João Pedro Benati de Andrade Farias
Igor Barbosa Ferreira da Silva
Elias Silveira de Brito

CAPÍTULO 5..... 42

ATUAÇÃO ODONTOLÓGICA DURANTE A PANDEMIA POR COVID-19

Ticiania Sidorenko de Oliveira Capote
Amanda Dias Angeluci
Beatriz Peron Bortoletto
Flavia Carvalho Trigo
Gabrieli Helena Dotta
Ingrid Alves de Sousa
Isabela Nogueira Milesi
Isabella Pennacchiotti
Joao Vinicius Menezes Noveletto
Julia Porto Premazzi
Julia Santana Lopes
Juliana Maria Appoloni
Karen Gabriele Andrade Gonzales
Laura Regonha Martins
Luana Alves Bassetti
Rafaela Martins Perroni
Vanessa Santos Modesto
Walleska Tayna de Lima Silva

CAPÍTULO 6..... 53

AUTO-PERCEPÇÃO APÓS MEDITAÇÃO COM BASE EM MINDFULNESS DE IDOSOS EM DISTANCIAMENTO FÍSICO PELA PANDEMIA DA COVID-19

Katia Aparecida da Matta
Claudia Vieira Carnevalle
Lucia Helena Presoto
Gilberto Candido Laurentino
Marta Ferreira Bastos
Priscila Larcher Longo

CAPÍTULO 7..... 66


COMPARTILHANDO EXPERIÊNCIAS DE PREVENÇÃO E COMBATE A COVID-19 EM COMUNIDADES RURAIS NO MUNICÍPIO DE PETROLINA-PE

Andréa Nunes Moreira
Jane Oliveira Perez
Rosemary Barbosa de Melo
Jarbas Florentino de Carvalho
Luís Fernando de Souza Magno Campeche
Maicon Silva de Oliveira
Mirele Xavier Silva Barbosa

CAPÍTULO 8..... 79

**CONFEÇÃO DE MÁSCARAS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL PARA DOAÇÃO À
COMUNIDADE DE SINOP-MT**


Sinovia Cecília Rauber
Elisana Silva Pereira
Viviane Lazarini Baldan
Isabel Cristina Rohrig
Gilma Silva Chitarra
Fernanda Aparecida Oliveira Nascimento
Geise Ferreira
Janaina Barbosa da Silva
Cleusa Gomes
Vanessa da Silva Gaudêncio Matiello
Juliana Ribeiro Barros da Luz

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6762108108>

CAPÍTULO 9..... 91

EDUCAÇÃO E SAÚDE MENTAL EM TEMPOS DE PANDEMIA DA COVID-19


Luiza Gama Carvalho
Fernada Gonçalo da Silva
Karla Siqueira Silva
Américo de Araujo Pastor Jr
Paula Alvarez Abreu

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.6762108109>

CAPÍTULO 10..... 106

**EDUCAÇÃO NO PROCESSO PANDÊMICO PELO COVID-19: UMA INVESTIGAÇÃO
SOBRE OS PROTOCOLOS DE SEGURANÇA NAS ESCOLAS ESTADUAIS DE
PERNAMBUCO**


Cláudio Alencar
Graça Lúcia Alencar E Souza Andrade
Aurielia Coelho Isaque Floriano

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67621081010>

CAPÍTULO 11..... 112

**ESTIMULAÇÃO COGNITIVA ONLINE: IDOSOS SE ADAPTAM ÀS NOVAS TECNOLOGIAS
DURANTE A PANDEMIA**

Michelle dos Santos Campos
Raissa Bonfim Silveira
Narajane Alves dos Santos Piedade
Nadja Pinho dos Santos


 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67621081011>

CAPÍTULO 12..... 115

**FATORES PROPULSORES DA VULNERABILIDADE DO SISTEMA DE SAÚDE PÚBLICO
BRASILEIRO FACE AOS DESDOBRAMENTOS DA COVID-19**

Paula Thays Silva Souza


Ana Maria Silva Neves
Juliane Silva Soares
Luma Lopes da Silva
Tarcísio Viana Cardoso
Jéssica Viana Gusmão

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67621081012>

CAPÍTULO 13..... 135

MÉTODOS REMOTOS DE INCENTIVO AO ALEITAMENTO MATERNO NA APS: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA


Gabrielle Lima Teixeira
Maria Beatriz Bezerra Pereira
Thargus de Almeida Pinho
Jayme Renan Machado Costa
Tulius Augustus Ferreira de Freitas

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67621081013>

CAPÍTULO 14..... 142

MUDANÇAS NA ROTINA DA ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE NO BRASIL APÓS A PANDEMIA DA COVID-19: UMA REVISÃO


Viviane Soares Pereira Luz

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67621081014>

CAPÍTULO 15..... 152

NOVAS PERSPECTIVAS DE PROMOVER A PRÁTICA DA ATIVIDADE FÍSICA NA PANDEMIA: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA


Bruna Camurça Cavalcante Uchôa
Léo Cavalcante Magalhães
Letícia Abreu Mota
Emanuel Cabral Costa
Elias Silveira de Brito

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67621081015>

CAPÍTULO 16..... 160

O IMPACTO DA COVID-19 EM ACADÊMICOS DE MEDICINA: ANSIEDADE, ESTRESSE E DEPRESSÃO EM TEMPOS DE PANDEMIA

Leandro Dobrachinski
Amanda Kimura
Daniella Dos Santos
Dominick Wobido
Gabrielly Roratto Berchembrock
Suelem Demuner Ramalho

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67621081016>

CAPÍTULO 17..... 181

PRÁTICA DE ATIVIDADE FÍSICA DURANTE O PERÍODO DE ISOLAMENTO SOCIAL E

OS IMPACTOS CAUSADOS PELA COVID-19

Cinara de Souza Nunes
Walbron Arlan Freire de Sousa
Bianca Lima Machado
Amanda Remus Macedo
Wesley Salviano de Souza
Luana Kelly da Cruz Rodrigues
Gabriella de Souza Queiroz
Gabriela Ataides de Oliveira
Flávia Miquetichuc Nogueira Nascente
Luciana Zaranza Monteiro
Albênica Paulino dos Santos Bontempo

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67621081017>

CAPÍTULO 18..... 196

QUALIDADE EDUCACIONAL EM FACE DA PANDEMIA COVID-19


Raymundo Ocaña Delgado
Jorge Eduardo Zarur Cortes
Argelia Monserrat Rodríguez Leonel
Brenda González Bureos
Fermín Leonel Reyes

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67621081018>

CAPÍTULO 19..... 206

SAÚDE MENTAL DA EQUIPE DE ENFERMAGEM NA PANDEMIA DA COVID-19 NO BRASIL


Laura Samille Lopes Meneses
Júlia Hilda Lisboa Vasconcelos
Ana Gabriela Sabaa Srur de Andrade
Ivaneide Lopes Gonçalves
Jessica Pinho da Silva Oliveira
Thais Nascimento Rodrigues
Waldineia Lobato Garcia
Devanes Lima de Albuquerque
Jhessyca Mayara de Sousa Barros

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67621081019>

CAPÍTULO 20..... 213

SAÚDE MENTAL E FORMAÇÃO MÉDICA EM MEIO A PANDEMIA DA COVID-19

Maria Luiza Ferreira de Barba
Rayane Marques da Costa

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67621081020>

CAPÍTULO 21..... 223

SITUAÇÃO DA VIOLÊNCIA DOMÉSTICA NA CRIANÇA FRENTE A PANDEMIA DA COVID-19

Alice Fonseca Pontes

Maria Alice Maia de Oliveira
Marina Gomes de Oliveira Cabral
Mirela Ferreira Pessoa Deodoro
Natália Almeida Rodrigues
Nicole Hellen de Castro Barros
Rebeca Toledo Coelho
Beatriz Caetano da Silva
Railândia Xavier de Sousa
Emilienne de Queiroz Nogueira
Fernanda Jorge Magalhães

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67621081021>

CAPÍTULO 22..... 230

VACINAÇÃO PARA COVID-19: O DESAFIO E A ESPERANÇA PARA AS EQUIPES DE ATUAÇÃO DE UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA GRANDE PORTO ALEGRE


Bernadete Sonia Thiele Felipe
Celia Mariana Barbosa de Souza
Elizete Maria de Souza Bueno
Emanuelle Bianchi Soccol
Eunice Beatriz Martin Chaves
Fabio Fernandes Dantas Filho
Giann Carlo Silva Medeiros
Karen Gomes D'Avila
Luciana Pereira da Silva
Luciane Elisabete Gatelli Pereira
Mary Lane Amado dos Santos
Mônica Beatriz Agnes
Ninon Girardon da Rosa

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67621081022>

CAPÍTULO 23..... 239

VIOLÊNCIA DOMÉSTICA DURANTE O PERÍODO DE ISOLAMENTO SOCIAL

Albênica Paulino dos Santos Bontempo
Douglas Neponuceno Domingos
Giovanna Costa de Oliveira
Karen Adriane Resende Muniz
Karolyne Martins Fernandes Rosa
Roberta Nicole Cordeiro de Souza

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67621081023>

CAPÍTULO 24..... 259

VIVÊNCIAS E REFLEXÕES SOBRE O TRABALHO REMOTO EM ENFERMAGEM NO CONTEXTO DA PANDEMIA DE COVID-19: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA

Francisca Luana da Silva
Hákillia Pricyla de Jesus Souza

 <https://doi.org/10.22533/at.ed.67621081024>

SOBRE O ORGANIZADOR.....	265
ÍNDICE REMISSIVO.....	266

CAPÍTULO 7

COMPARTILHANDO EXPERIÊNCIAS DE PREVENÇÃO E COMBATE A COVID-19 EM COMUNIDADES RURAIS NO MUNICÍPIO DE PETROLINA-PE

Data de aceite: 01/10/2021

Data de submissão: 06/09/2021

Andréa Nunes Moreira

Instituto Federal de Ciência e Tecnologia do
Sertão Pernambucano, Campus Petrolina Zona
Rural
Petrolina-PE
<http://lattes.cnpq.br/8278473711651758>

Jane Oliveira Perez

Instituto Federal de Ciência e Tecnologia do
Sertão Pernambucano, Campus Petrolina Zona
Rural
Petrolina-PE
<http://lattes.cnpq.br/8302799924898664>

Rosemary Barbosa de Melo

Instituto Federal de Ciência e Tecnologia do
Sertão Pernambucano, Campus Petrolina Zona
Rural
Petrolina-PE
<http://lattes.cnpq.br/4510268528508969>

Jarbas Florentino de Carvalho

Instituto Federal de Ciência e Tecnologia do
Sertão Pernambucano, Campus Floresta
Floresta-PE
<http://lattes.cnpq.br/6506008607229528>

Luís Fernando de Souza Magno Campeche

Instituto Federal de Ciência e Tecnologia do
Sertão Pernambucano, Campus Petrolina Zona
Rural
Petrolina-PE
<http://lattes.cnpq.br/2567765122618529>

Maicon Silva de Oliveira

Instituto Federal de Ciência e Tecnologia do
Sertão Pernambucano, Campus Petrolina Zona
Rural
Petrolina-PE
<http://lattes.cnpq.br/7483561485553712>

Mirele Xavier Silva Barbosa

Instituto Federal de Ciência e Tecnologia do
Sertão Pernambucano, Campus Petrolina Zona
Rural
Petrolina-PE
<http://lattes.cnpq.br/9525025940779769>

RESUMO: A Covid-19 é a mais recente doença provocada pelo coronavírus SARS-CoV-2 a nível mundial, sendo caracterizada como doença pandêmica, que causa graves infecções respiratórias, culminando com expressivos números de óbitos. O avanço da Covid-19 tem levantado diferentes preocupações acerca da população brasileira, dada sua realidade demográfica e a desigualdade social estruturante do país. Nessa perspectiva, faz-se urgente a implementação de ações voltadas à prevenção e contaminação do novo coronavírus junto a comunidades rurais e menos assistidas. As ações relatadas são decorrentes de um projeto de extensão desenvolvido por docentes e bolsistas do IFSertãoPE, visando a redução dos eventuais impactos negativos oriundos da contaminação da Covid-19 em comunidades rurais no município de Petrolina, PE, Brasil. Máscaras faciais de tecido, sabonete, sanitizante, borrifador, álcool em gel e material para assepsia bucal foram disponibilizados em onze comunidades, em

situação de vulnerabilidade social, com necessidades de assistência e apoio na prevenção e controle da doença. As comunidades contempladas foram: Serra da Santa, João Rodrigues Primi, Maricy Amado, São Paulo, Cristalina, Fortaleza, Sol Nascente, Mandacaru, Terras da Liberdade e 1º de Maio e arredores em Petrolina e o Boqueirão em Santa Maria da Boa Vista. Foram distribuídos 106 kits famílias e 1.034 kits individuais, além de materiais impressos, vídeos explicativos e visitas *in loco* para sensibilização e conscientização da população contra a Covid-19. A experiência oportunizou às comunidades o conhecimento sobre os riscos e a gravidade da doença, a necessidade de proteção individual e coletiva para redução do risco de contaminação e da disseminação da Covid-19 na região, por meio do material distribuído e dos informes educativos. Além disso, aproximou a instituição de ensino às comunidades; promoveu ensinamentos aos estudantes sobre a atuação profissional e a busca por soluções ou formas de adaptação à nova realidade; e favoreceu aos educadores estimular a prática docente.

PALAVRAS-CHAVE: Extensão comunitária, pandemia, assentamentos, linguagem acessível, saúde.

SHARING EXPERIENCES OF PREVENTION AND FIGHT COVID-19 IN RURAL COMMUNITIES IN THE CITY OF PETROLINA-PE

ABSTRACT: Covid-19 is the most recent disease caused by the SARS-CoV-2 coronavirus in the whole world, which is characterized as a pandemic disease that causes severe respiratory infections, culminating in significant numbers of deaths. The advance of Covid-19 has raised different concerns about the Brazilian population, because of its demographic reality and the country's structural social inequality. From this perspective, it is urgent to implement actions aiming the prevention and contamination of the new coronavirus in rural and less assisted communities. The actions reported in this chapter are the result of an extension project developed by professors and fellows from IFSertãoPE, aiming to reduce any negative impacts arising from the contamination of Covid-19 in rural communities in the city of Petrolina, PE, Brazil. We distributed tissue face masks, soap, sanitizer, spray, gel alcohol and material for oral asepsis in eleven communities, in situations of social vulnerability, that needed of assistance and support in the prevention and control of the disease. Communities covered were the Serra da Santa, João Rodrigues Primi, Maricy Amado, São Paulo, Cristalina, Fortaleza, Sol Nascente, Mandacaru, Terras da Liberdade and 1º de Maio and surroundings in the city of Petrolina and Boqueirão in the city Santa Maria da Boa Vista. We distributed 106 family kits and 1,034 individual kits, and printed materials, explanatory videos and on-site visits to raise awareness and raise awareness of the population against Covid-19. The experience provided communities with knowledge about the risks and severity of the disease, the need for individual and collective protection to reduce Covid-19 contamination risk and dissemination in the region, through distributed material and educational reports. In addition, it brought the educational institution closer to the communities; promoted teachings to students about professional performance and the search for solutions or ways to adapt to the new reality; and it favored educators to encourage teaching practice.

KEYWORDS: Community extension, pandemic, settlements, accessible language. health.

1 | INTRODUÇÃO

A crise emergencial provocada pela pandemia causada pelo SARS-CoV-2, denominada Covid-19 trouxe à tona as diferenças e fragilidades estruturais, sociais e de saúde pública no país, sendo esta realidade já constatada e que foi exacerbada pela atual conjuntura. As dificuldades e precariedades de infraestrutura e de recursos com os quais as populações de vulnerabilidade social têm de enfrentar, acaba por colocar em risco a saúde e a vida dessas famílias (GONÇALVES et al., 2020).

A transmissão da Covid-19 ocorre principalmente pelo contato com uma pessoa infectada, através de gotículas respiratórias geradas quando a pessoa tosse, espirra, ou por gotículas de saliva ou secreção nasal. Dados da Organização Mundial de Saúde (OMS) considera que um indivíduo infectado pela Covid-19 pode gerar entre 1,4 e 2,5 novos infectados e que o tempo de exposição ao vírus e o início dos sintomas varia de 2 a 10 ou 14 dias (CDC, 2020; OMS, 2020), aumentando o índice de contágio da população.

Ações preventivas diárias podem evitar a disseminação do vírus, incluindo: lavar as mãos frequentemente com água e sabonete; usar desinfetante para as mãos à base de álcool; evitar tocar nos olhos, nariz e boca com as mãos não lavadas; evitar contato próximo com pessoas doentes; ficar em casa quando estiver doente; cobrir boca e nariz ao tossir ou espirrar com um lenço de papel; limpar e desinfetar objetos e superfícies tocados com frequência (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2020). A higiene bucal também se faz necessária no combate ao vírus, pois a saliva é um ambiente favorável para a proliferação e crescimento de microrganismos, como o coronavírus (SOSESP, 2020; PENG et al., 2020).

No Brasil, o número de infectados ultrapassou 20 milhões de pessoas contaminadas, em 05 de setembro de 2021, com 583.628 óbitos. A doença se expandiu por todo o país, concentrando os casos na região Sudeste (38,7%) e Nordeste (22,8 %). O número de infectados por Estados altera-se frequentemente. Pernambuco apresenta 610.297 casos confirmados com 19.452 óbitos (CORONAVÍRUS BRASIL, 2021), com uma situação epidemiológica que se expandiu para além da capital e da região metropolitana. A expansão da doença aconteceu de acordo com a análise estrutural, realizada por MAIA et al. (2020), que retrata a rede de fluxos rodoviários indicando a concentração de várias microrregiões com alta centralidade topológica, contíguas e com alta vulnerabilidade à propagação da pandemia dentro do estado de Pernambuco.

A cidade de Petrolina, localizada no Sertão Pernambucano, apresenta, 31.770 casos da doença, 31.093 curas e 560 mortes, dados coletados em 20 de setembro de 2021 (PREFEITURA MUNICIPAL DE PETROLINA, 2021), sendo classificada como risco intermediário (MAIA et al., 2020). No entorno da cidade, cerca de 1.722 famílias vivem em condições de vulnerabilidade social (comunicação pessoal, 4 de abril de 2020), na sua grande maioria são assentados nas áreas rurais, que não recebem assistência médica de forma direta. Nestes casos, quando se pensa na rapidez do contágio do vírus, a preocupação

umenta. A saúde em locais rurais ou remotos, ligada ao modo de vida no território e à preservação da biodiversidade, abriga populações em condição de vulnerabilidade, em extrema pobreza, onde muitas políticas públicas não chegam, tendo a pandemia da Covid-19, revelado estas iniquidades (SAVASSI et al., 2018; PESSOA et al., 2018; TARGA et al., 2014; WORLEY, 2020).

Os sérios problemas de moradia caracterizados pelas péssimas condições das habitações agravados pelos problemas ligados à ausência de saneamento básico, compreendendo o abastecimento de água, o esgotamento sanitário, a pavimentação de vias, o sistema de galerias pluviais e o serviço de coleta do lixo, atingem de forma direta os mais vulneráveis, que se tornam as vítimas preferenciais (SILVA; MUNIZ, 2020). De acordo com Cestari et al. (2021), o enfrentamento da pandemia perpassa o campo biológico e setores da saúde, repercutindo na economia, política e sociedade, o que demonstra a necessidade de atenção às condições que aumentam a vulnerabilidade à saúde da população.

Nessa perspectiva, a falta de recursos, insumos e materiais básicos para a prestação de cuidados com a população em vulnerabilidade social e a manutenção da limpeza e higiene do ambiente, potencializa o risco de contaminação e disseminação da doença. Assim, como estratégia para o enfrentamento da pandemia, o presente capítulo relata a experiência de ações educativas em comunidades rurais do município de Petrolina-PE e arredores, visando reduzir os eventuais impactos negativos oriundos da contaminação da Covid-19.

2 | DESENVOLVIMENTO

O relato de experiência foi referente a distribuição de produtos para a prevenção e enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do novo coronavírus (SARS-CoV-2), durante o período de setembro a novembro de 2020, em comunidades rurais e assentamentos no município de Petrolina-PE e arredores.

Esta ação fez parte do projeto de extensão “Enfrentamento da disseminação da Covid-19 em comunidades rurais no município de Petrolina-PE”, Edital N°10/2020 do Instituto Federal do Sertão Pernambucano (IFSertãoPE), de apoio a projetos de inovação para enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente da Covid-19, custeado pela Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica (SETEC)/MEC. A equipe de execução do projeto foi composta por sete docentes do IFSertãoPE (Campus Petrolina Zona Rural e Campus Floresta); um docente da UNIVASF (Campus Juazeiro); dois alunos bolsistas do Curso de Bacharelado em Agronomia (IFSertãoPE Campus Petrolina Zona Rural) e colaboradores.

Inicialmente, realizou-se o levantamento das comunidades com vulnerabilidade socioeconômica junto à Secretaria da Mulher do Estado de Pernambuco, por meio

da Coordenação Regional do São Francisco/Secretaria da Mulher/PE, no qual foram identificadas 37 comunidades com cerca de 1.722 famílias. Baseado nessas informações, foram selecionadas dez comunidades em Petrolina e uma comunidade no município de Santa Maria da Boa Vista, com cerca de 50 famílias, para a distribuição dos itens e produtos de prevenção a Covid-19. A comunidade do Boqueirão em Santa Maria da Boa Vista foi inserida no projeto, por já fazer parte de outras ações de extensão desenvolvidas na instituição e por apresentar alto índice de vulnerabilidade social. Uma das ações do projeto foi a capacitação dos líderes das comunidades, que passaram a atuar como multiplicadores na conscientização da população por meio de informes educativos.

Para delinear o processo de confirmação do número de pessoas nas comunidades selecionadas, foram contactadas as lideranças para agendar a data da entrega do material, realizar o treinamento do multiplicador e o acompanhamento das famílias pós-entrega dos itens. Três visitas de pré-confirmação foram realizadas *in loco*, entretanto, devido a alguns assentamentos serem de difícil acesso e para não colocar em risco a equipe de trabalho e a comunidade, as demais visitas foram agendadas por telefone e/ou Whatsapp, com o representante do assentamento.

O material distribuído às comunidades foi composto de kits de proteção e higienização individual e coletiva, compostos de:

- a) Máscaras faciais - confeccionadas por costureiras, tendo como matéria prima, tecido de algodão, com capacidade para capturar e reter partículas e ainda assim permanecer respiráveis;
- b) Sabonete em barra;
- c) Sanitizante líquido - biocida, que possui como princípio ativo o gás dióxido de cloro estabilizado a 5% em meio líquido, pronto para uso. É um produto não tóxico, não residual, inodoro e não corrosivo, utilizado para higienizar equipamentos associados ao processamento e superfícies de contato com alimentos, em concentrações não superiores a 200 ppm (PLENAN, 2020). O produto foi disponibilizado em recipientes de plásticos de 200 mL para diluição, contendo etiqueta de identificação com instruções de uso. Esse produto é uma inovação para sanitizar alimentos e ambientes;
- d) Álcool gel – frascos de 400 g;
- e) Material de limpeza bucal – foram distribuídas escovas de dentes e creme dental para limpeza bucal, visto que o vírus pode se instalar na região bucal, necessitando a prática para prevenir complicações à saúde;
- f) Material educativo - composto de folder com gravuras ilustrativas contendo informações de como lavar as mãos, utilizar máscaras faciais e álcool gel, limpeza bucal e limpeza do ambiente, elaborado pelos alunos bolsistas. Esta ação foi para sensibilizar a comunidade sobre medidas preventivas da Covid-19 (Figura 1).

Cada família recebeu um **kit família** composto por 1 sanitizante (200 mL); 1 álcool

gel; 5 cremes dentais; 5 sabonetes; 1 borrifador de 500mL. Cada integrante da família recebeu um **kit individual** contendo 3 máscaras de tecido (duas de tamanho único e uma de tamanho infantil); 1 sabonete; 1 escova de dente e 1 folder educativo (Figura 2).



Figura 1. Folder educativo com orientações de prevenção e combate a Covid-19.

Fonte: Autores, 2020.

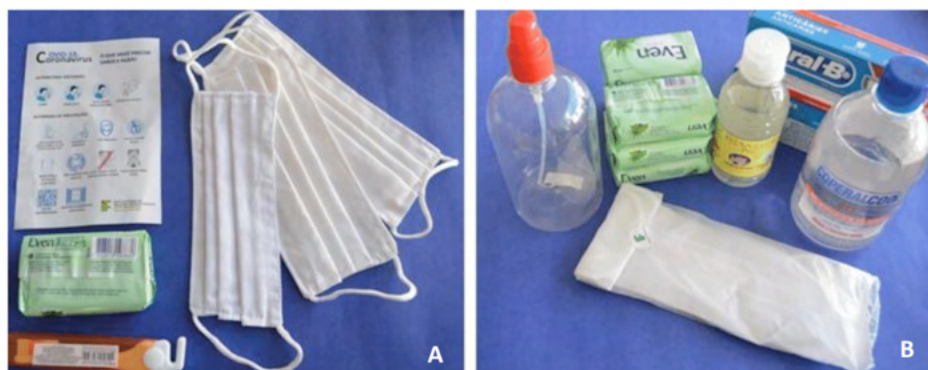


Figura 2. Composição do kit individual (A) e do kit família (B).

Fonte: Autores, 2020.

A entrega dos kits foi realizada *in loco* pela equipe do projeto e o treinamento dos multiplicadores efetuado pelos alunos bolsistas, por meio da explanação da utilização

do material e dos cuidados de prevenção e combate a Covid-19. Foram elaborados vídeos explicativos sobre o uso correto das máscaras, lavagem das mãos e a aplicação do sanitizante, os quais foram disponibilizados aos multiplicadores e à comunidade no momento da entrega do material. Os meios de divulgação das ações do projeto foram as redes sociais, como WhatsApp e vídeos no Youtube, além de reportagens e entrevistas na rádio local.

3 | RESULTADOS DA EXPERIÊNCIA

A entrega do material de prevenção e combate a Covid-19 atendeu 106 famílias e 1.034 pessoas (Quadro 1). As comunidades contempladas foram Serra da Santa, João Rodrigues Primo, Maricy Amado, São Paulo, Cristalina, Fortaleza, Sol Nascente, Mandacaru, Terras da Liberdade e PSNC-N 5 (Assentamento 1º de Maio e arredores), em Petrolina-PE e a comunidade do Boqueirão, localizada em Santa Maria da Boa Vista-PE (Figura 1).

Comunidade	Kit Família	Kit Individual
Serra da Santa	11	42
João Rodrigues Primo	16	45
Maricy Amado	17	65
São Paulo	27	135
Cristalina	6	23
Fortaleza	10	25
Sol Nascente	11	41
Mandacaru	8	200
Terras da Liberdade	-	308
Comunidade do PISNC-N5* (Assentamento 1º de Maio + arredores)	-	100
Boqueirão**	-	50
Total	106	1.034

*PISNC-N5 - Projeto de Irrigação Senador Nilo Coelho, Núcleo 5.

**Comunidade localizada no município de Santa Maria da Boa Vista-PE.

Quadro 1. Quantitativo de kits de prevenção e combate a Covid-19 distribuídos em comunidades rurais de Petrolina-PE e arredores, 2020.

Fonte: Autores, 2020.

Os links dos vídeos educativos e de divulgação do resultado do projeto, encontram-se listados na Tabela 1. Foram realizadas também duas entrevistas de divulgação do projeto, sendo uma publicada no site do IFSertãoPE (<https://www.ifsertao-pe.edu.br/index.php/campus/petrolina-zona-rural/11291-prevencao-a-covid-19>) e outra na Rádio Jornal,

Petrolina-PE, no dia 14/10/2020 às 08:00h.



Figura 1. Distribuição dos kits nas comunidades pela equipe do projeto, Petrolina-PE, 2020.

Fonte: Autores, 2020.

Vídeo	Link
Kits de prevenção e combate ao Covid-19	https://youtu.be/fahScves5IA
Ações de enfrentamento da Covid -19 – Utilização das máscaras e lavagem das mãos	https://youtu.be/F8khsWO06q0
Preparo e Distribuição de kits de prevenção ao covid-19 em comunidades rurais de Petrolina-PE (vídeo 1)	https://youtu.be/20pGy0cvTJs

Tabela 1. Relação dos vídeos produzidos de prevenção e combate a Covid-19 em comunidades rurais, Petrolina-PE, 2020.

Fonte: Autores, 2020.

A receptividade nas comunidades visitadas foi considerada excelente, visto que os representantes organizaram as visitas, recrutaram as pessoas e distribuíram os kits aos que estavam ausentes no momento da entrega. Este contato foi essencial para não ocorrer aglomerações e também repassar aos demais as informações educativas de combate à doença e tirar dúvidas quanto ao uso dos produtos.

Verificou-se, pelas informações dos representantes das comunidades e fotos recebidas após a entrega dos kits, que as comunidades aderiram a utilização das máscaras e utilizaram os materiais de prevenção, como também o uso do sanitizante (Figura 2). Estudos indicam que as gotículas infectadas pelo vírus podem se espalhar por 1 a 2 m e se depositar nas superfícies. O vírus pode permanecer viável em superfícies por dias em condições atmosféricas favoráveis, mas são destruídos em menos de um minuto por alguns compostos orgânicos, tipo desinfetantes, como hipoclorito de sódio, peróxido de hidrogênio e outros. As pessoas podem se contaminar inalando essas gotículas ou tocando em superfícies contaminadas por elas e, em seguida, tocando o nariz, a boca e os olhos (SINGHAL, 2020; KAMPF et al., 2020). A utilização de sanitizantes à base de dióxido de cloro, contribui na limpeza e assepsia de superfícies, podendo reduzir a contaminação do ambiente e dos alimentos, diminuindo assim, a contaminação por diversos agentes microbianos.

Observamos que, algumas famílias achavam que por estarem isoladas no seu local de moradia, por ser de difícil acesso, estariam “livres” de contrair a doença; porém, com a explicação da forma de contágio da Covid-19 e os cuidados necessários, foi possível expor que se um dos integrantes da residência tiver contato com pessoas externas sem estar devidamente protegido, poderia trazer e propagar a doença. Desta forma, evidenciou-se que os cuidados deveriam ser redobrados na residência e na comunidade como um todo.



Figura 2. Utilização do material de prevenção e combate a Covid-19 distribuído nas comunidades, Petrolina-PE, 2020.

Fonte: Líderes das comunidades rurais, 2020.

Estrela et al. (2020) relatam os impactos da infecção da Covid-19 de maneiras diferentes a depender da raça, classe e gênero. Os autores destacam que esses marcadores, em razão das desigualdades produzidas socialmente, afetam as pessoas em diversas áreas das suas vidas para além da saúde, embora o vírus SARS-COV-2 não apresente seletividade contagiosa. Este fato reflete a importância das políticas socioeconômicas na vida dessas pessoas e da importância do acesso a melhores condições de saúde, educação, moradia e renda, reduzindo o impacto da doença. De acordo com Pires (2020) e Freitas et al. (2020), a população em vulnerabilidade social é a mais impactada pelos efeitos da Covid-19, dada a ausência e/ou insuficiência de recursos, estratégias de prevenção e/ou tratamento da doença em seus cotidianos, associados às dificuldades de realizar o isolamento social, manutenção do emprego e renda, bem como menor acesso à saúde e saneamento básico.

Com a distribuição dos kits nas comunidades ficou evidenciado a carência de informações fidedignas nessas comunidades sobre a Covid-19. Todas as comunidades visitadas retrataram a importância do projeto como também a falta de iniciativas em relação a ações como estas em suas comunidades, enfatizando a falta de informações e assistência. Estes relatos ficaram claros nos depoimentos dos líderes das comunidades e de alguns moradores, na maioria, mulheres. Segundo Cestari et al. (2021), a influência dos indicadores de vulnerabilidade sobre a incidência da doença, evidenciaram que, quanto maior a escolaridade, menor o risco para adoecimento pela Covid-19, além de que a população em idade ativa para o trabalho é a que tem maior vulnerabilidade de exposição à infecção.

Outro aspecto importante da realização deste trabalho, foi evidenciar o quanto as comunidades rurais necessitam de um maior suporte em relação ao fomento de informações relativas às doenças de alto poder de contaminação, como a Covid-19, e que

as ferramentas de informação via boletins informativos, vídeos e as tecnologias digitais foram essenciais para o resultado positivo da intervenção. De acordo com Worley (2020), localidades remotas têm maiores dificuldades de acesso à informação devido à ausência ou instabilidade de telefone e/ou internet e realização de visitas domiciliares. Assim as barreiras de acesso digital têm sido superadas, pelo contato por rádio e participação das lideranças comunitárias na organização do cuidado junto à comunidade.

Pimenta (2018) relata que as experiências extensionistas favoreceram a compreensão sobre o processo didático, o reconhecimento do ensino como práxis social complexa, que se modifica por meio das relações e ações estabelecidas entre docentes e discentes. De fato, as ações extensionistas vivenciadas no projeto promoveram a interação entre a instituição de ensino e as comunidades rurais, fomentando uma relação de sensibilidade e coletividade, além de estimular a prática docente.

Os benefícios acadêmicos foram além do aprendizado sobre a doença e como preveni-la. Os estudantes experimentaram a atuação profissional na prática e na busca por soluções ou formas de adaptação às adversidades impostas pela pandemia. Relato dos bolsistas revelam a importância do projeto em sua formação acadêmica, tais como: *“ajudar as pessoas mais carentes, dá apoio e ensinamentos para que usem as tecnologias ofertadas de forma correta e segura; foi importante para ver as condições e o grau de instrução das pessoas e o que realmente elas precisam”*; *“levar essas informações aos produtores rurais foi gratificante, pois mostra a importância da extensão rural, levando um estudo para a prática; mostrando assim, a importância da ciência na sociedade brasileira”*.

Vale ressaltar que o projeto foi desenvolvido em um momento de isolamento social, porém com intuito de, além de atender aos objetivos propostos, mostrar empatia pela comunidade que vivem em assentamentos e apresentar ações úteis, estas promovendo uma maior conexão social.

4 | CONCLUSÕES

- A interação com a comunidade e distribuição dos kits, evidenciou a importância e a necessidade do uso de equipamentos de proteção, assepsia e limpeza no combate e na disseminação da infecção pela Covid-19;
- As comunidades rurais apresentam carência de informações e ações básicas de saúde quanto a pandemia de Covid-19 e seus impactos;
- As atividades de extensão desenvolvidas contribuíram para fortalecer o vínculo institucional com a sociedade, através das práticas de prevenção e combate a Covid-19.
- As ações extensionistas estimulam a comunidade acadêmica a atuarem em comunidades vulneráveis, levando informações que irão contribuir para a saúde e bem estar das mesmas, fortalecendo as comunidades assentadas e os pila-

res de ensino, pesquisa e extensão do IFSertãoPE.

- A partir das ações desenvolvidas junto as comunidades rurais, novas atividades estão sendo programadas, por meio de um diagnóstico, com o objetivo de manter os laços acadêmicos entre as pessoas e as instituições envolvidas.

REFERÊNCIAS

CDC - CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION. Coronavírus. 2020. Disponível em: <https://www.cdc.gov/coronavirus/index.html>. Consultado em: 20 ago 2021.

CESTARI, V. R. F.; FLORÊNCIO, R. S.; SOPUSA, G. J. B.; GARCES, T. S.; MARANHÃO, T. A.; CASTRO, R. R.; CORDEIRO, L. I.; DAMASCENO, L. L. V.; PESSOA, V. L. M. de P.; PEREIRA, M. L. D.; MOREIRA, T. M. M. Vulnerabilidade social e incidência de COVID-19 em uma metrópole brasileira. **Ciência & Saúde Coletiva**, v. 26, n. 3, p. 1023-1033, 2021

CORONAVÍRUS BRASIL. COVID19. Painel Coronavírus. 2021. Disponível em: <https://covid.saude.gov.br/>. Consultado em: 06 set 2021.

ESTRELA, F. M.; SOARES, C. F. de S.; CRUZ, M. A da; SILVA, A. F. da; SANTOS, J. R. L.; MOREIRA, T. M. de O.; LIMA, A. B.; SILVA, M. G. Pandemia da Covid 19: refletindo as vulnerabilidades à luz do gênero, raça e classe. **Ciência & Saúde Coletiva**, v. 25, n. 9, p. 3431-3436, 2020.

FREITAS, C. M.; SILVA, I. V. M.; CIDADE, N. C. COVID-19 as a global disaster: challenges to risk governance and social vulnerability in Brazil **Ambiente & Sociedade**, v. 23, p. 1-12, 2020.

GONÇALVES, W. M. C. de M.; LAGO, M. F. do; CRESPO, M. de F. V. Dilemas entre saúde e economia no combate a pandemia do Covid-19: a letargia na assistência à população vulnerável. GT – Socioeconômico Boletim II. Universidade Federal do Delta do Parnaíba. 2020. 5p.

KAMPF, G.; TODT, D.; PFAENDER, S.; STEINMANN, E. Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and its inactivation with biocidal agents. **Journal of Hospital Infection**, v. 104, p. 246-251, 2020.

MAIA, D. G. M.; MUNIZ, D. G.; CANTOR, M.; LEMOS-COSTA, P. VELÁSQUEZ, V. M.; GIACOBELLI, L.; BIRSKIS-BARROS, I.; SANTANA, E. M.; GAIARSA, M. P.; SANTANA, P. ASSIS, A. P. DE; MEDEIROS, L. P.; MARQUITTI, F. M. D.; DÁTILLO, W.; ANDREAZZI, C. S.; PIRES, M. M.; GUIMARÃES Jr., P. R.; RAIMUNDO, R. L. G. Vulnerabilidade das microrregiões do Nordeste brasileiro à pandemia do novo coronavírus, SARS-CoV-2. Observatório COVID19, Grupo Redes de Contágio & Coronel Eduardo X. F. G. Migon, 23 p. 2020. Disponível em: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/35/version/39>. Acessado em: 01 set 2021.

MINISTÉRIO DA SAÚDE. Sobre a doença. 2020. Disponível em: <https://coronavirus.saude.gov.br/sobre-a-doenca#como-se-proteger>. Consultado em: 04 set 2021.

OMS, Organização Mundial de Saúde. Organização Panamericana de Saúde. 2020. Disponível em: https://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=6101:f_olha-informativa-novo-coronavirus-2019-ncov&Itemid=875. Consultado em: 23 ago 2021.

PENG, X.; XU, X.; LI, Y.; CHENG, L.; ZHOU, X.; REN, B. Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice. **International Journal of Oral Science**, v. 12, n. 9, p. 1-6, 2020.

PESSOA, V. M.; ALMEIDA, M. M.; CARNEIRO, F. F. Como garantir o direito à saúde para as populações do campo, da floresta e das águas no Brasil? **Saúde Debate**, v. 42, p. 302-314, 2018.

PIMENTA, S. G. O protagonismo da didática nos cursos de licenciatura: a didática como campo disciplinar. In: MARIN, A. J.; PIMENTA, S. G. **Didática: teoria e pesquisa**, 2. ed., Araraquara, 2018. p. 81-97.

PIRES, R. R. C. Os efeitos sobre grupos sociais e territórios vulnerabilizados das medidas de enfrentamento à crise sanitária da COVID-19: propostas para o aperfeiçoamento da ação pública. Brasília: IPEA, 2020. 11p. (Nota Técnica, 33).

PLENAN. Tecscla Clor Pós. 2020. Disponível em: <http://www.agroconvivium.com.br/index.php?url=produto/tecsaclorpos>. Consultado em: 21 ago 2021.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PETROLINA. Boletim Epidemiológico. 2021. Disponível em: <https://petrolina.pe.gov.br/coronavirus/#boletim-epidemiologico>. Consultado em: 06 set 2021.

SAVASSI, L. C. M.; ALMEIDA, M. M.; FLOSS, M.; LIMA, M. C. **Saúde no caminho da roça**. Rio de Janeiro: Editora Fiocruz; 2018. 163p.

SILVA, J. B. da; MUNIZ, A. M. V. Pandemia do coronavírus no Brasil: impactos no território cearense. **Espaço e Economia Revista Brasileira de Geografia Econômica**, n. 17, p. 1-20, 2020.

SOCESP. Departamento de Odontologia da Sociedade de Cardiologia do Estado de São Paulo. Orientações de higiene bucal em tempos de coronavírus. 2020. Disponível em: - <http://socesp.org.br/publico/qualidade-de-vida/odontologia/orientacoes-de-higiene-bucal-em-tempos-de-coronavirus/>. Consultado em: 19 ago 2021.

TARGA, L. V.; WYNN-JONES, J.; HOWE, A.; ANDERSON, M. I. P.; LOPES, J. M. C.; LERMEN Jr. N.; TRINDADE, T. G. da; ANDO, N. M.; CHATER, A. B.; SILVA, A. L. da. Declaração de Gramado pela saúde rural nos países em desenvolvimento. **Revista Brasileira de Medicina de Família e Comunidade**, v. 9, n. 32, p. 292-294, 2014.

WORLEY, P. Why we need better rural and remote health, now more than ever. **Rural Remote Health**, v. 20, p. 5976, 2020.

ÍNDICE REMISSIVO

A

Aleitamento Materno 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141

Alimentação 36, 37, 38, 39, 40, 41, 97, 100, 108, 139, 227, 247

Ansiedade 16, 39, 55, 56, 60, 61, 62, 91, 93, 95, 96, 97, 100, 101, 104, 112, 156, 160, 161, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 182, 189, 190, 191, 193, 207, 208, 210, 211, 213, 215, 217, 218, 219, 220, 228, 246

Atenção Básica à Saúde 142

Atendimento Odontológico 45, 51

Atividade Física 152, 153, 154, 155, 158, 170, 171, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 193, 194, 247

Autopercepção 57

C

Concepto 12

Coronavírus 3, 9, 12, 16, 18, 21, 24, 25, 26, 27, 28, 37, 44, 52, 55, 66, 68, 69, 77, 78, 81, 82, 83, 84, 89, 90, 92, 97, 98, 102, 104, 105, 117, 118, 121, 124, 125, 127, 128, 131, 140, 142, 143, 144, 145, 149, 152, 153, 157, 159, 162, 176, 181, 182, 183, 185, 188, 194, 195, 199, 200, 207, 209, 210, 213, 214, 217, 218, 220, 222, 223, 224, 225, 230, 232, 234, 236, 239, 240, 241, 246, 259, 260

COVID-19 1, 2, 3, 4, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 30, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 62, 64, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 136, 137, 142, 143, 144, 145, 146, 148, 149, 150, 152, 153, 155, 156, 159, 160, 161, 162, 163, 165, 166, 167, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 200, 201, 202, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 246, 249, 253, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264

D

Depressão 55, 56, 60, 61, 62, 91, 93, 95, 96, 101, 104, 156, 160, 161, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 188, 189, 190, 204, 208, 210, 211, 215, 217, 220

Distanciamento Social 30, 40, 58, 91, 92, 94, 100, 107, 108, 118, 126, 131, 132, 149, 157, 162, 170, 175, 176, 181, 183, 185, 187, 190, 208, 215, 240, 245, 246, 249, 253, 255, 262

E

Educação 10, 11, 30, 35, 36, 69, 79, 81, 89, 91, 98, 100, 101, 102, 103, 106, 107, 109, 110, 111, 117, 134, 135, 137, 141, 149, 152, 159, 176, 198, 202, 218, 222, 225

Educação em Saúde 3, 36, 106, 117, 135, 136, 137, 138, 141, 152, 153, 154, 156

Embriologia 1, 2, 3, 4, 5, 8, 10

Ensino Médico 217

Ensino Remoto 1, 2, 3, 4, 9, 10, 35, 95, 98, 99, 102, 103, 104, 163, 166, 169, 174, 220

Equipe de Enfermagem 206, 207, 208, 209, 211, 259, 263

Estimulação Cognitiva 112, 113

Estresse 60, 62, 87, 88, 91, 93, 95, 96, 97, 98, 100, 101, 103, 104, 160, 161, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 182, 188, 189, 190, 191, 207, 210, 211, 212, 215, 227, 228, 240, 246

F

Formação Médica 213, 216, 219, 220

G

Gestação 12, 17, 18, 22, 25, 27, 136

H

Histologia 1, 2, 3, 4, 5, 8, 10

I

Idoso 55, 64, 65, 112

Isolamento Social 29, 30, 35, 36, 37, 38, 55, 61, 75, 76, 88, 91, 92, 93, 95, 97, 98, 104, 112, 135, 136, 141, 143, 144, 152, 153, 154, 159, 172, 176, 181, 182, 183, 190, 191, 215, 217, 218, 223, 225, 227, 228, 239, 240, 241, 243, 244, 246, 254, 256, 258

L

Liga Acadêmica 1, 2, 4, 10, 11

M

Maternidade 12

Maus-Tratos Infantis 224, 226

Meditação 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 97

Mindfulness 53, 54, 55, 56, 57, 58, 62, 63, 64, 65

N

Novas Tecnologias 91, 94, 112

Nutrição 38, 137, 265

O

Odontologia 42, 43, 44, 45, 46, 50, 52, 78

P

Pandemia 1, 2, 3, 4, 5, 9, 10, 12, 16, 17, 22, 24, 28, 29, 30, 31, 32, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 50, 51, 52, 53, 56, 57, 61, 62, 63, 64, 67, 68, 69, 76, 77, 78, 80, 82, 83, 88, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 106, 107, 109, 110, 111, 112, 113, 115, 117, 118, 120, 121, 122, 123, 125, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 136, 137, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 152, 153, 154, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 182, 183, 186, 188, 191, 193, 194, 196, 197, 199, 200, 201, 202, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 232, 235, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 251, 253, 254, 255, 256, 257, 259, 260, 261, 262, 263, 264

Protocolo de Segurança 111

R

Redes Sociais 2, 4, 34, 36, 40, 43, 46, 72, 80, 85, 87, 152, 153, 156, 157, 158, 201

S

SARS-CoV-2 12, 13, 14, 18, 20, 21, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 30, 36, 37, 43, 44, 51, 52, 55, 66, 67, 68, 69, 75, 77, 92, 115, 116, 118, 120, 128, 129, 130, 132, 143, 150, 162, 175, 185, 193, 197, 206, 207, 209, 210, 211, 214, 229, 230, 231, 232, 233, 237, 260

Saúde Mental 11, 61, 62, 91, 94, 95, 96, 97, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 153, 155, 158, 159, 161, 163, 170, 171, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 191, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 215, 216, 218, 219, 222, 229, 254

Sistema Único de Saúde 109, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 127, 132, 133, 138, 143, 149, 192

V

Violência Doméstica 223, 224, 225, 226, 227, 228, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 253, 254, 255, 256, 257, 258






Violência Infantil 224, 226

Z

Zona Rural 66, 69

COVID-19:


Reflexões das ciências da saúde e impactos sociais 2

- 
-  www.atenaeditora.com.br
 -  contato@atenaeditora.com.br
 -  [@atenaeditora](https://www.instagram.com/atenaeditora)
 -  www.facebook.com/atenaeditora.com.br

Atena
Editora
Ano 2021

COVID-19:

Reflexões das ciências da saúde e impactos sociais 2

- 
-  www.atenaeditora.com.br
 -  contato@atenaeditora.com.br
 -  [@atenaeditora](https://www.instagram.com/atenaeditora)
 -  www.facebook.com/atenaeditora.com.br

Atena
Editora
Ano 2021